**附件2：**

**重庆翻译学会第15届年会会议回执（个人）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位  |  | 姓名  |  |
| 性别  |  | 职务/职称  |  |
| 手机  |  | 办公电话  |  |
| Email  |  | 传真  |  |
| 住宿  | 是  | 单人间  | 双人间  |
| 否  |  |  |
| 12月9日晚餐是否就餐  | 是 否  |  |
| 论文题目及中英文摘要  |  |

注：请在11月5日前将参会回执填写并发送至余湖邮箱846874323@qq.com，谢谢！